



## Maison Familiale Rurale Les 5 Chemins

2, Chemin des Etrepets – 74200 MARGENCEL

Tél. : 04 50 72 63 44 - E-mail : mfr.margencel@mfr.asso.fr

coller la photo

### FICHE RENSEIGNEMENTS

Classe demandée : \_\_\_\_\_

Interne     Demi-pension

#### ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ N°Département : \_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tél. portable élève : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Email élève : \_\_\_\_\_

N°INE ou BEA (11 caractères) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(à demander à votre établissement actuel)

#### CURSUS SCOLAIRE

Année scolaire	Classe suivie (intitulé précis)	Nom et Adresse établissement	Diplôme obtenu
2019/2020			
2018/2019			

TOURNEZ SVP →

# FAMILLE

## SITUATION FAMILIALE

- Parents mariés       Parent veuf(ve)       Concubin       Célibataire
- Parents divorcés ou séparés – le jeune vit avec       son père       sa mère
- En foyer : \_\_\_\_\_
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_
- Suivi par un éducateur : \_\_\_\_\_

### **PARENT 1**

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél : portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Responsable légal

Responsable financier

Nom Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP Ville : \_\_\_\_\_

### **PARENT 2**

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél : portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Responsable légal

Responsable financier

Nom Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP Ville : \_\_\_\_\_

## Nombre de frères et sœurs

NOM Prénom	Sexe	Date de Naissance

Fait à : \_\_\_\_\_

Signature des parents :

Le : \_\_\_\_\_

Signature du jeune :